|  |
| --- |
| **UNIV.SPEC.-02 IZVJEŠTAJ MENTORA/ICE (I KOMENTORA/ICE, AKO POSTOJI) O PRIHVAĆANJU TEME ZAVRŠNOG SPECIJALISTIČKOG RADA[[1]](#footnote-1)** |
| **OPĆI PODACI I KONTAKT STUDENTA/ICE** |
| **Ime i prezime studenta/ice** |  |
| **Nositelj studija** | Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu |
| **Naziv studija** |  |
| **Matični broj studenta/ice** |  |
| **NASLOV PREDLOŽENE TEME** |
| **Hrvatski** |  |
| **Engleski** |  |
| **Naslov na jeziku na kojem će se pisati rad** (ako nije na hrvatskom ili engleskom) |  |
| **Područje/polje/grana** |  |
| **OBRAZLOŽENJE MENTORA/ICE O PRIHVAĆANJU TEME ZAVRŠNOG SPECIJALISTIČKOG RADA**(*preporučeno 2000 znakova s praznim mjestima*) |
| \*Ako je teme odbijena, molimo navesti razlog odbijanja iste |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUGLASNOST MENTORA/ICE S PRIJAVOM TEME** |
| **□** Predložena tema završnog specijalističkog rada je prihvaćena**□** Predložena tema završnog specijalističkog rada je odbijenaPotpis*(ime i prezime mentora/ice)**Potpis**(ime i prezime komentora/ice, ako postoji)*U Zagrebu, |

1. Molimo datoteku nazvati: UNIV.SPEC.-02 – Prezime Ime studenta/studentice.doc

Molimo Vas da ispunjeni obrazac UNIV.SPEC.-02 pošaljete u elektroničkom i tiskanom obliku, potpisano, u nadležnu referadu. [↑](#footnote-ref-1)